FICHA PRODUCTO

Descripción Producto

Estado del Registro

Registro : F-5378/15

Nombre : VIADIL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/mL

: No Vigente

Referencia de Tramite : Equivalencia Terapéutica o :

Biosimilar

Titular : PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.

Resolución Inscríbase : 5738

Fecha Inscríbase : 28/06/1985

Ultima Renovación : 27/06/2015

Fecha Próxima renovación : 27/06/2020

 Régimen
 : Fabricación Nacional

 Vía Administración
 : PARENTERAL

Condición de Venta : Receta Médica

Expende tipo establecimiento : Establecimiento Tipo A Y Asistencial

Indicación : Antiespasmodico

Envases

Tipo Envase	Descripción Envase	Período Eficacia	Condición Almacenamiento	Contenido	Unidad Medida
Envase Clínico	AMPOLLA DE COLOR AMBAR CON mL	36 Meses		1 a 200	AMPOLLA / 1 ML
Muestra Médica	AMPOLLA DE COLOR AMBAR CON mL	36 Meses		1 a 2	AMPOLLA / 1 ML
Venta Público	AMPOLLA DE COLOR AMBAR CON mL	36 Meses		1 a 5	AMPOLLA / 1 ML

Función Empresa

Función Empresa	Razón Social	País
FABRICACIÓN NACIONAL TERMINADO	EUROFARMA CHILE S.A.	CHILE
FABRICACIÓN NACIONAL TERMINADO	INSTITUTO BIOQUÍMICO BETA S.A.	CHILE
DISTRIBUIDOR	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	CHILE

Fórmula (sólo Principios Activos)

Nombre PA	Concentración	Unidad Medida	Parte
PARGEVERINA CLORHIDRATO	5	mg/mL	



Instituto de Salud Pública de Chile

Av. Marathon 1000 | Mesa Central (56-2) 5755 101 | Informaciones (56-2) 5755 201 | Mesa Central (56-2) 5755 201 | Mesa Centr

Contacto con OIRS

Oficina de Informaciones, Reclamos y Sugerencias